



## *Istituto comprensivo "Arbe - Zara "*

Viale Zara n. 96 (via Arbe, 21) - 20125 MILANO

C.F. 80124730153 – Cod. Mecc. MIIC8DG00L

Milano ☎ 02/88467600

Sito Istituto: [www.icarbezara.edu.it](http://www.icarbezara.edu.it) - posta istituzionale: [MIIC8DG00L@istruzione.it](mailto:MIIC8DG00L@istruzione.it)

posta certificata: [MIIC8DG00L@pec.istruzione.it](mailto:MIIC8DG00L@pec.istruzione.it)

Codice univoco per fatturazione elettronica **UF58DE**

Circ. n.107

Milano, 29 novembre 2023

- Ai Genitori IC Arbe Zara
- Ai Docenti
- Agli atti
- Al sito web

### **Oggetto: Liberatoria per l'utilizzo di materiale audio-video-fotografico relativo a minore**

Con la presente si chiede ai genitori, nella loro qualità di esercenti la potestà parentale su minori, l'autorizzazione alla ripresa delle immagini del proprio figlio/a durante le attività didattiche in orario scolastico comunque svolte all'interno di una delle sedi dell'Istituto.

Si ricorda che l'uso personale è consentito anche in ambito amicale, ma, qualora foto/video/audio venissero pubblicati su profili social, chi pubblica dovrà acquisire il consenso di tutti i soggetti presenti nel materiale audio-video-fotografico.

L'eventuale pubblicazione, senza adeguato consenso, costituisce violazione della normativa vigente; qualsiasi uso delle immagini degli alunni diverso e contrario alle norme, viene assunto da chi lo pone in essere sotto la propria personale responsabilità.

Si allega alla presente il modulo sottoposto all'esame del DPO dell'Istituto, che va compilato in ogni parte e riconsegnato ai docenti della classe.

Il Dirigente Scolastico  
dott.ssa Tiziana Falconetti

Firma autografata omissa ai sensi  
dell'art. 3 D.L.gs 12/02/1993 n° 39

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI a.s.2023/2024**

Milano,

I sottoscritti genitori / tutore legale di

Cognome e nome dello/a studente/ssa .....

via.....Città.....Prov. ....

nata/o a ..... il .....

Nominativo dei genitori (in stampatello):

cognome e nome (del padre) .....

cognome e nome (della madre) .....

con la presente AUTORIZZANO la pubblicazione delle proprie immagini (foto e/o video) riprese durante le attività scolastiche e/o extra-scolastiche comunque svolte all'interno di una delle sedi dell'I.C. "ARBE ZARA" di Viale Zara 96 di Milano affinché possano essere pubblicate sul sito dell'Istituto e sui canali social, in cartelloni esplicativi delle attività promosse comunque collocati all'interno dell'istituto stesso, in filmati disponibili su supporti magnetici (CD-ROM, chiavette, ecc), nei giornalini scolastici.

Ne vietano altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Il Genitore (padre) (*firma leggibile*)

Il Genitore (madre) (*firma leggibile*)

.....

.....

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali che la riguardano saranno trattati dall'Istituto "Arbe Zara" per le seguenti finalità: la documentazione dell'attività didattica e la promozione delle attività realizzate dalla Scuola. Il mancato consenso non pregiudica la partecipazione dello scolaro/a alle attività didattiche. La conservazione dei dati ha durata illimitata e saranno trattati come materiale storico dell'Istituto. Non è previsto il trasferimento di dati personali al di fuori dello spazio UE. I dati personali degli scolari saranno gestiti dal personale incaricato dall'Istituto e da soggetti esterni incaricati del corretto funzionamento della infrastruttura IT dell'Istituto. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15,16,17,18,19,20,21 e 22 del Regolamento UE 679/16: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile della Protezione dei dati Personali, presso IC "ARBE ZARA", viale Zara 96, 20100 Milano (privacy@icarbezara.gov.it).

In relazione a quanto sopra esposto presto **SI**  **NO**  il consenso al trattamento delle immagini.

Il Genitore (padre) (*firma leggibile*)

Il Genitore (madre) (*firma leggibile*)

.....

.....